



کد ثبت:

تاریخ:

چک لیست اپراتوری دستگاه پمپ سرم JMS

اطلاعات دستگاه

نام بخش: مدل دستگاه: OT-701 دوره PM: شماره سریال: شماره شناسه / اموال: تاریخ بازدید:

توضیحات	رد	قبول	عنوان
بررسی مشخصات ظاهری دستگاه			
			۱ وجود کاور / پوشش مخصوص دستگاه در زمان عدم استفاده از آن
			۲ تمیزبودن
			دستگاه ۱
			مسیر عبور ست تزریق ۲
			۳ عدم وجود شکستگی
			۴ نصب مناسب دستگاه روی پایه
			۱ تمیزبودن
			۲ عدم وجود شکستگی
			۳ عدم وجود خراشیدگی، قطعی یا اتصال سیم
بررسی عملکرد دستگاه			
			عدم قرارگیری دستگاه در زیر نور مستقیم خورشید
			نصب ست تزریق به صورت S شکل روی پمپ
			تطابق تنظیمات با نوع ست تزریق
			۱ وضوح و روشنایی مناسب
			۲ نمایش پارامترها
			۱ اتصال قطره شمار به پمپ
			۲ نصب در فضای خالی بین سطح مایع و قطره چکان
			۳ جهت قطره شمار (جهت سیم رو به پایین)
			۱ سالم بودن چراغ نشان دهنده برق شهر
			۲ عملکرد صحیح باتری

امضاء مسئول بخش

امضاء تکمیل کننده فرم